



**健康チェックシート(当日受付提出用)**  
**イベント名【第29回立山アルペン健康マラソン大会】**

|                |  |           |      |  |
|----------------|--|-----------|------|--|
| (フリガナ)<br>チーム名 |  | 代表者<br>住所 | 携帯   |  |
| (フリガナ)<br>代表者  |  |           | TEL  |  |
|                |  |           | Eメール |  |

イベント2週間前における下記事項の有無(1つでも該当する方は参加を控えてください)

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>① 平熱を超える発熱がない</li> <li>② 咳(せき)や喉(のど)の痛みなどの風邪症状がない</li> <li>③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない</li> <li>④ 嗅覚や味覚の異常がない</li> <li>⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない</li> <li>⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない</li> <li>⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない</li> <li>⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない</li> </ul> | <p><b>【本チェックシートについて】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. 代表者は、必要事項を記入し、当日 持参する</li> <li>2. 代表者は、当日、参加者及び関係者から、①～⑧を確認し、手書きでチェックする</li> <li>3. 代表者は、当日の参加者及び関係者の体温を確認し記入する</li> <li>4. 代表者は、受付に本シートを提出する</li> </ul> |
|---|---|

| 参加選手 |            |                    |           | 関係者(保護者・応援・チーム関係者) |            |                    |           |
|------|------------|--------------------|-----------|--------------------|------------|--------------------|-----------|
| No   | フリガナ<br>氏名 | チェック①～⑧<br>全て該当なし✓ | 当日の<br>体温 | No                 | フリガナ<br>氏名 | チェック①～⑧<br>全て該当なし✓ | 当日の<br>体温 |
| 1    |            |                    |           | 1                  |            |                    |           |
| 2    |            |                    |           | 2                  |            |                    |           |
| 3    |            |                    |           | 3                  |            |                    |           |
| 4    |            |                    |           | 4                  |            |                    |           |
| 5    |            |                    |           | 5                  |            |                    |           |
| 6    |            |                    |           | 6                  |            |                    |           |
| 7    |            |                    |           | 7                  |            |                    |           |
| 8    |            |                    |           | 8                  |            |                    |           |
| 9    |            |                    |           | 9                  |            |                    |           |
| 10   |            |                    |           | 10                 |            |                    |           |
| 11   |            |                    |           | 11                 |            |                    |           |
| 12   |            |                    |           | 12                 |            |                    |           |
| 13   |            |                    |           | 13                 |            |                    |           |
| 14   |            |                    |           | 14                 |            |                    |           |
| 15   |            |                    |           | 15                 |            |                    |           |
| 16   |            |                    |           | 16                 |            |                    |           |
| 17   |            |                    |           | 17                 |            |                    |           |
| 18   |            |                    |           | 18                 |            |                    |           |
| 19   |            |                    |           | 19                 |            |                    |           |
| 20   |            |                    |           | 20                 |            |                    |           |